

皇甫中《明医指掌》学术成就举要

黄斯博¹ 沈强² 黄斌³

(1.广州中医药大学,广东广州510000;2.广州中医药大学第一附属医院,广东广州510000;

3.香港浸会大学中医药学院,中国香港999077)

摘要 《明医指掌》为明代医家皇甫中所撰,是一部论述临床证治为主的综合性医书。学术成就体现在以下五个方面:私淑朱李之说,补土滋阴并重;突出脾胃病证,治中辨析详备;强调抓住病本,阴阳辨证入微;倡导论病析机,善于以证统方;经方时方兼收,验方创立有据。皇甫中还擅以歌赋括百病,特别适合初学者记诵,且对中医临床应用有一定的指导意义和实用价值。

关键词 《明医指掌》;皇甫中;中医学术发掘;明朝

中图分类号 R2-52 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2020)10-0072-03

《明医指掌》是一部论述临床证治为主的综合性医书,为明代医家皇甫中所撰。全书共10卷,不但论述了中医基础理论的有关内容,而且更多地涉及内外妇儿五官诸科疾病的证治,堪称一部将中医学诊疗理论与临床实践整合之作。该书在疾病分类上采用以科类病的分类方式,以歌、论、脉、证治四部分相贯的写作体例,论述具体疾病的诊疗理论和治疗方法。特别是其证治部分每按病因病机不同分成若干类型,再依具体的病证分列诸方,凸显了论病析机、以证统方的特点,成为中医临床诊疗理论发展过程中的又一集大成者。

皇甫中(1368—1644),字云洲,仁和(今浙江杭州)人。家世业医,幼承家学,潜心苦读,在继承前人成就的基础上更有所发挥,历时数年,终于著成《明医指掌》10卷,既参以《黄帝内经》《伤寒论》等经典,博采古方,又不拘泥于古说,善于灵活变通,对一些病证有自己的理解和体会。尤擅以歌赋括百病,巧妙地将中医诊疗与临床实践整合在一起,特别适合于初学者记诵。关于本书的学术成就一直未见有研究报道,今笔者不揣浅陋,探析如下。

1 私淑朱李之说,补土滋阴并重

金元时期的学术气氛比较活跃,各种不同的医学思想都有其生存的空间与土壤,于是逐渐形成了以刘河间、张从正、李东垣、朱丹溪为代表的金元四大家,从此也就有了医学流派,医史上有“儒之门户分于宋,医之门户分于金元”之说,其影响之深远,

时至今日仍一直被后世津津乐道。皇甫中生活在明朝初年的浙江杭州,由于受到金元医家学术思想影响,所以在《明医指掌》一书中也处处体现出他对朱丹溪、李东垣等诸家学说的推崇或赞同。如果从书中反复引用李东垣、朱丹溪的原文来推断,作者似乎更加倾向于补土派和滋阴派,然而事实可能并非如此。在千百年中医药的发展历程中,无论医学流派如何发展和演变,每个时代的中医都尊奉中医经典理论这个始终就没有动摇过。皇甫中就是一个典型代表,在他的著作中汇集了经典理论和各家学说,尽管引用朱、李之论比较多,但是他的持论还是比较公允、平正的,并不是像有人所说,他是丹溪学派的传人。在丹溪滋阴学说大行其道的那个年代,他能做到这样不盲从、不偏倚也是非常难能可贵的。

南宋史嵩曰:“夫为医者,在读医书耳。读而不能为医者有矣,未有不读而能为医者也。不读医书,又非世业,杀人犹毒于挺刃。”由于受儒家文化影响,古时读书人往往都有很深的家国情怀思想,他们的人文素养比较好,人生境界也很高,所以,很多仕途失意之士纷纷降志于医,抱着一腔热血悬壶济世,普救众生,终也成就了一番事业。皇甫中和邵氏父子都是典型的读书人,从《明医指掌》序、自记和凡例可以看出,他们所涉猎的医书十分广博,不仅有经典的岐黄诸书,而且有晋唐、宋元明等各家著作,尤其金元医家对他们的影响都是非常大的。值得注意的

是,在《明医指掌·卷八杂科目证四》中,除了实热、虚眼、障翳之外,还有“养阳”与其并列,彰显了其重视扶助阳气的治疗思想。此外,皇甫中还有一些自己的学术主张和理论创新,譬如“肺为五脏华盖”论就由他率先提出,“夫肺为五脏华盖,主持诸气,所以通荣卫,统脉络,合阴阳,升降出入,营运不息,循环无端”,这些认识都进一步充实和完善了中医基础理论内涵,也为中医药的发展做出了不可磨灭的贡献。

2 突出脾胃病证,治中辨析详备

脾胃是后天之本、气血生化之源。自金元时期“补土派”兴起之后,历代中医都非常重视脾胃,皇甫中也不例外,他在《明医指掌》中对脾胃病证不仅辨析详备,而且方药齐全,几乎就是李东垣《脾胃论》的翻版,他强调:“劳形过食中州损,怠惰贪眠面色焦。土不营运生痞胀,食难克化肉潜消。脾胃既病如何疗,要适寒温饮食调。”同样也非常强调脾胃生化气血,滋荣脉络、四肢百骸,且五脏六腑皆借此以生养。他创造性地将脾胃病证分为脾胃不和、脾胃虚损、脾胃停食、脾胃虚寒、脾胃伏火、脾胃中湿六种类型,既有充分的理论依据,又有实用的指导意义。随着时代的发展和科学的昌明,人类疾病谱也在悄然发生着改变,但是,中医脾胃病的辨证分型似乎很难跳出原有窠臼。

譬如治脾胃不和的第一方“治中汤”就颇有特点,它原本出自唐朝孙思邈《备急千金要方》同名方(人参、炙甘草、干姜、白术),后被北宋《太平惠民和剂局方》收录,但方名仍未变,仅增加了陈皮、青皮。明清时期很多医书均有引录此方,比较有影响的就是《景岳全书》,其中一句点睛之笔亦即“如呕加半夏”,似乎更应该引起后世的高度重视。半夏能降逆止呕几乎人人皆知,但是治脾胃病必用半夏调理气机则未必都会认可。关于半夏善治脾胃病,虽然历代医家皆有述及,但只有黄元御对半夏的阐述最合法度,影响至深^[1],云:“下冲逆而除咳嗽,降浊阴而止呕吐,排决水饮,清涤涎沫,开胸膈胀塞,消咽喉肿痛,平头上之眩晕,泻心下之痞满,善调反胃,妙安惊悸。”特别值得一提的是,皇甫中在治脾胃病证时,则恰恰应用了含有半夏的二陈汤、枳缩二陈汤、枳桔二陈汤等,其用意似与黄元御理论不谋而合,只不过他还没有上升到像黄氏气机升降那样的理论高度。

3 强调抓住病本,阴阳辨证入微

《素问·阴阳应象大论》曰:“夫治病必求于本”,意思是治疗疾病时必须追究疾病的根本原因,也就是探求其阴阳的偏盛偏衰。明·张景岳指出:“本

者,原也,始也,万事万物之所以然也。世未有无源之流,无根之木,澄其源而流自清,灌其根而枝乃茂,无非求本之道”,他还引用同时代医家所总结出的歌诀来阐明这个道理:“王应震曰:‘见痰休治痰,见血休治血;无汗不发汗,有热莫攻热;喘生休耗气,精遗不涩泄;明得个中趣,方是医中杰。行医不识气,治法从何据?堪笑道中人,未到知音处。’此真知本之言也,学人当知省之。”皇甫氏非常赞同丹溪“六郁”说,云:“故人之诸病,多生于六郁。盖郁者,结聚而不发越之谓。当升不升,当降不降,当变化不得变化,所以传化失常而六郁之病生焉。”他认为六郁之病,实际上就是传化失常所导致的。他的这个推断至今仍未过时,依然具有指导意义,纵观当今内伤杂病之成因无不与六郁息息相关。他还进一步总结出郁证脉象沉的特点为“盖诸郁之脉皆沉,沉则为郁故也,但其兼芤、涩、数、紧、滑、缓之不同耳”。

火证是中医经常会遇到的病症,如何处置这个“火”也最能考验一个中医的辨证论治水平。皇甫氏堪称医林高手,曰:“治火之法非一端,补虚泻实发郁滞。”他认为君相二火出于天成,五志之火出于人为,一水不能胜七火,所以火之为病甚多。“当审其虚实之候,究其受病之由,随其阴阳之性,委曲调治,则火易伏。否则,激薄其性,反致燔灼,莫能御也。”在治君火炽盛时,苦寒直折其火是正治之法,但如果其火转烈该怎么办,皇甫氏在此提出“须用姜汁或酒制炒,则火自伏,此寒因热用之法也”。此外,我们都知道郁火是可发的,但隶属不同经之郁火,其发法却是不一样的,如四肢发热、肌痹热、骨髓中发热如燎且扪之烙手,此血虚而得之,可用升阳散火汤;手心热,属热郁,用火郁汤;若因醇酒厚味,膏粱积热者,清胃散主之。由此可见,皇甫氏对于任何病证的论述都是强调抓住病本,阴阳辨证入微,力求使人明白易懂,学以致用,以便最终都能接受临床疗效的检验。

4 倡导论病析机,善于以证统方

中医辨证论治时总会强调对病因病机的讨论,所谓“先议病后议药”就是这个道理。当然这里所说的病是中医范畴的病,而非现代医学所谓的病。在《明医指掌》每个病证的“歌”下紧接着就是“论”病,对该病证的原委进行详细的分析,引经据典,透彻明晰,力图使读者从医理上有一个完整的脉络,从而为后面相应的证治提供有力的理论依据。其实所谓的病证相关、方证相应也是如此,都是需

要反复地论病析机,然后再以证统方的。如《明医指掌·卷六头眩证下论病》曰:“眩者,目花黑暗旋倒也。其状头旋目闭,身转耳聋,如立舟车之上,起则欲倒。虚极乘寒得之,故风则有汗,寒则掣痛,暑则懊闷,湿则重滞,此四气乘虚而眩晕也。或七情郁而生痰动火,随气上厥,此七情致虚而眩晕也。酒色过度,肾虚不能纳气归元,使气逆本而上,气虚而眩晕也。吐衄、崩漏或产后失血,脾虚不能收摄营气,使诸血失道妄行,此血虚眩晕也。”诸如此类的论病析机颇多,不但切中病机,丝丝入扣,而且言简意赅,以理服人。又如“丹溪云:头眩多挟痰,气虚并火及湿痰、火痰,盖无痰不能作眩,痰因火动也。凡此之证,要参以脉症治之,随机应变,不可以一途而取轨也”,借助丹溪的论述来佐证自己的观点,反映了作者严谨的治学态度。为什么治虚眩和痰火眩晕都要用半夏白术天麻汤,而且古今临床医家治眩晕往往都会首先想到此方,当你读罢皇甫氏上述论证之后,自然就明白了其中的道理,由此也进一步体悟到中医传承过程中读书与临证的重要性。再如《卷六腰痛证下》论病曰:“血气不行,风、寒、暑、湿气相干,则沉痛不能转侧。然老人肾虚多腰痛,亦有寒湿者、挫闪者、气滞者、血瘀者、肾着者、冲风蓄热者、水极者、劳伤者之不同也。”其中肾虚腰痛是临床最为常见的一个病症,他所列举的六个处方也各具特点,既有赫赫有名的青娥丸、独活寄生汤,又有名不见经传的安肾丸、立安丸。这些处方从药物组成到主治功效都有理论基础和实践依据,体现了方证相应、药症相关的思想,所以对今天临床仍然具有一定的参考价值。

5 经方时方兼收,验方创立有据

考察一部医书的学术成就如何,关键是要看它的理法方药是否能一致,这也是最能反映出作者辨证论治真实水平的着眼点。《明医指掌》的歌论部分对医理的阐述堪称上乘,引经据典,条分缕析,向我们展示了一个教科书式的模板,其后的分类细说也具有现代中医内科学之雏形。尤为难能可贵的是,书中所收录的数百首处方,或出于经典,或来自名家,基本上都是经得起实践检验的药方。由于皇甫中是一名具有丰富临床经验的医生,所以他对每个病症后所收录处方的审核把关也很严苛,既崇经方,又不薄时方,只要是他认为对证而有效的处方,就一并纳入囊中,为我所用。同时,如果是较为错综复杂的病症,他也会亲自创立经验方,以备参考借鉴。如治肾虚腰疼的立安丸,就是一个很有创意

的自拟方,虽然药仅牛膝、杜仲、补骨脂、黄柏、大茴香五味,但切中病机,力专而效宏,故有补肾止腰疼之良效。又如治血痛腹痛的通经散,其组方思路是气行则血行,故以陈皮、甘遂配合当归尾、川芎、红花、桃仁,旨在活血定痛。再如治湿热气痰的中和丸(苍术、黄芩、半夏、香附),方中苍术燥湿运脾,与半夏配伍重在治生痰之源,也体现了其重视脾胃的用药风格,正如明代孙志宏《简明医彥》^[2]所说:“医有成法有活法,成法师不可悖,活法因时不可拘。”由此可见,皇甫中广求古今名家治验,所用方药当守则守,当变则变,已经达到圆机活法的一种境界了。

综上所述,《明医指掌》是明代医家皇甫中在临证之余所编写的一部综合性医书。该书不仅内容丰富,博而不杂,而且有歌有论,方药兼收,对中医临床应用具有一定的指导意义和参考价值,无怪乎订补者邵达对其赞誉有加,其云“抉秘钩玄,远绍诸家之说;分治标本,阐明运气之宜”,明代医家徐春甫也称赞本书“有谓审八脉以明八要,可为后学之指南”^[3],诚哉斯言。

参考文献

- [1] 黄元御.长沙药解[M].北京:中国中医药出版社,2016:52.
- [2] 孙志宏.简明医彥[M].北京:人民卫生出版社,1984:10.
- [3] 徐春甫.古今医统大全[M].北京:人民卫生出版社,1991:46.

第一作者:黄斯博(1995—),男,硕士研究生,中医脑病学专业。

通讯作者:沈强,医学硕士,教授,主任中医师,硕士研究生导师。shenqiang1100@gzucm.edu.cn

修回日期:2020-07-29

编辑:吕慰秋

